

LADOT TITLE VI POLICY (POLÍTICA DEL TÍTULO VI DE LADOT)

El Departamento de Transporte de la Ciudad de Los Angeles (LADOT, por sus siglas en inglés) cumple con todos los requisitos federales estipulados por el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según su enmienda. LADOT está comprometido a asegurar que ninguna persona sea excluida de participar en los beneficios de sus servicios, o que estos se le nieguen, por motivos de raza, color o nacionalidad.

Toda persona que considere que ha sido, individualmente o como miembro de cualquier grupo específico de personas, víctima de un acto de discriminación por motivos de raza, color o nacionalidad, puede presentar una queja conforme al Título VI ante el LADOT.

La queja debe presentarse dentro de los 180 días de ocurrido el presunto hecho de discriminación. Para presentar una queja formal, puede descargar el formulario de quejas del sitio web o puede recoger un formulario en la Tienda de Tránsito de LADOT en 201 N. Los Angeles St, Space 16, Los Angeles, CA 90012.

Las quejas por escrito deben enviarse a:

Title VI Liaison
LADOT Transit Bureau
100 S. Main Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90012

También puede hacerlo por correo electrónico a ladot.titlevi@lacity.org o bien, puede comunicarse con el Coordinador del Título VI al 213-619-5560.

LADOT le enviará a la persona que presentó la queja una respuesta por escrito. LADOT hará lo posible por completar la investigación y enviar una respuesta por escrito dentro de los 60 días a partir del día en que se recibió la queja.

Además del proceso de queja del Título VI realizado en LADOT, también se puede presentar una queja conforme al Título VI en Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Region IX, 201 Mission Street, Suite 1650, San Francisco, California 94105-1839.



100 S. Main Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90012

Formulario de quejas conforme al Título VI

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 estipula que “ninguna persona en los Estados Unidos podrá, por motivos de raza, color o nacionalidad, ser excluida de participar en los beneficios de sus servicios, o que estos se le nieguen, ni podrá ser víctima de ningún acto de discriminación conforme a ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera del gobierno federal”.

La siguiente información es necesaria para que podamos procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, háganoslo saber.

Complete y devuelva este formulario a:

Title VI Liaison
LADOT Transit Bureau
100 S. Main Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90012

Correo electrónico: ladot.titlevi@lacity.org.

1. Nombre de quien presenta la queja: _____

2. Dirección: _____

3. Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

4. Número de teléfono (casa): (trabajo): _____

5. Dirección de correo electrónico: _____

6. ¿Está presentando esta queja en su propio nombre? ☐ Sí ☐ No

De no ser así, indique el nombre de la persona contra la cual se realizó un acto de discriminación.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Relación con usted: _____

Razón por la cual presenta esta queja: _____

7. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón por la cual cree que ocurrió el acto de discriminación? Fue debido a su:

- a. Raza/color: ☐
- b. Nacionalidad: ☐

8. ¿En qué fecha ocurrió el presunto acto de discriminación? _____

9. En sus propias palabras, describa el presunto acto de discriminación. Explique lo que ocurrió y quién cree usted que fue el responsable. Incluya nombres, números de rutas, números del autobús, nombres de testigos o cualquier otra información que considere que podría ser relevante. Utilice el dorso de este formulario si necesita más espacio.

10. ¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia local, estatal o federal, o ante cualquier tribunal estatal o federal? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es afirmativa, marque todas las casillas que correspondan:

- ☐ Agencia federal
- ☐ Tribunal federal
- ☐ Agencia estatal
- ☐ Tribunal estatal
- ☐ Agencia local

11. Si también presentó esta queja ante cualquier otra entidad, suministre información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

12. Firme abajo. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que usted considere relevante para su queja.

Firma de quien presenta la queja

Fecha